

## **Enmienda de la exención del Medicaid Redesign Team: Hoja informativa**

**Contexto:** Al tomar posesión de su cargo en enero de 2011, el gobernador Cuomo estableció el Medicaid Redesign Team (MRT, Equipo de rediseño de Medicaid) por decreto ejecutivo y agrupó a las partes interesadas y a los expertos de todo el estado para que colaboren entre sí a fin de reformar el sistema y reducir los costos.

En la etapa 1, el MRT presentó un anteproyecto para reducir el gasto de Medicaid en \$2,200 millones durante el año fiscal estatal 2011-2012. Esta etapa se completó en febrero de 2011, cuando el MRT presentó un informe inicial para cumplir con el objetivo del gasto de Medicaid impuesto por el gobernador y que era parte de su presupuesto ejecutivo 2011-2012. El informe inicial incluía 79 recomendaciones para rediseñar y reestructurar el programa de Medicaid, a fin de lograr un mayor rendimiento y obtener mejores resultados para los pacientes. Como parte del presupuesto decretado, la legislatura aprobó 78 recomendaciones, las cuales están siendo implementadas en este momento. Las recomendaciones se ajustaron al presupuesto objetivo para Medicaid del gobernador, introdujeron reformas estructurales importantes que modificarán la curva de costos de Medicaid y lograron los ahorros esperados sin necesidad de limitar la elegibilidad.

El MRT continuó con su trabajo innovador durante la etapa 2 al establecer 10 grupos de trabajo para abordar cuestiones más complejas y supervisar la implementación de las recomendaciones clave promulgadas durante la etapa 1. Estos grupos de trabajo les brindaron a 175 partes interesadas adicionales la oportunidad de participar en el proceso del MRT. Todas las reuniones de los grupos de trabajo eran públicas y se llevaron a cabo varias audiencias.

Las iniciativas del MRT tuvieron como resultado un plan de acción plurianual que conducirá hacia un programa de mayor rendimiento y un sistema asequible, y logrará mejores resultados en relación con la salud de los neoyorquinos. Cuando se termine de implementar, el plan de acción plurianual no solo mejorará los resultados relacionados con la salud de más de cinco millones de neoyorquinos, sino que modificará la curva de costos estatal de Medicaid. Ya se han logrado ahorros federales importantes a través de los procesos del MRT de Nueva York y también se acumularán ahorros considerables como parte de este plan de acción.

**Estado actual:** La innovadora enmienda de la exención 1115 de Medicaid será necesaria para terminar de implementar el plan de acción del MRT. La enmienda de la exención le permitirá al Estado reinvertir en su infraestructura de atención de la salud, y también le dará la libertad necesaria para innovar. Además, la enmienda de la exención le permitirá al Estado prepararse para la implementación de la reforma del sistema de atención de salud nacional, como también modificar la curva de costos del sistema de atención de salud estatal en general.

Nueva York se compromete a involucrar a las partes interesadas y a la mayor parte del público en la reforma de Medicaid y en la implementación de la Affordable Care Act (ACA, Ley de Cuidado de Salud Asequible). El MRT es un modelo nacional sobre cómo las partes interesadas pueden trabajar de manera conjunta para desarrollar una agenda de reforma integral, incluso durante los momentos más difíciles. Nueva York usó un enfoque similar para lograr el compromiso de las partes interesadas con las cláusulas

clave de la Affordable Care Act, tal como el intercambio de seguros de salud y las Health Homes (Casas de salud). Nueva York se compromete a continuar con la tradición del MRT y a lograr rigurosamente el compromiso del público para garantizar la transparencia, mientras se trabaja para finalizar la enmienda de la exención 1115 de Medicaid.

Entre las áreas de reinversión en las que se centrará la enmienda de la exención del MRT se incluyen las siguientes: la expansión de la atención primaria, el desarrollo del servicio de Health Homes (Casas de salud), los nuevos modelos de atención, la expansión del Vital Access Provider Program (Programa de acceso vital para proveedores) y del Safety Net Provider Program (Programa de protección para proveedores), la innovación de los hospitales públicos: nuevos modelos de atención para las personas sin seguro, la expansión de un sistema de apoyo para la vivienda de Medicaid, el Managed Long Term Care Preparation Program (Programa de preparación para la atención administrada a largo plazo), la estabilización del capital para la protección de los hospitales, la transición de los hospitales, la capacitación del personal, las innovaciones en la salud pública, la planificación de la salud en el ámbito regional y el MRT Waiver and Evaluation Program (Programa de evaluación y exención del MRT).

Encontrará más información disponible al respecto en el sitio web del MRT([http://www.health.ny.gov/health\\_care/medicaid/redesign/](http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/redesign/)) y en el sitio web de la enmienda de la exención del MRT ([http://www.health.ny.gov/health\\_care/medicaid/redesign/mrt\\_waiver.htm](http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/redesign/mrt_waiver.htm)).

Si desea obtener más información, recibir copias traducidas del documento sobre la enmienda de la exención o enviar su opinión sobre la exención del MRT, escriba a [mrtwaiver@health.state.ny.us](mailto:mrtwaiver@health.state.ny.us) o envíe su solicitud por correo postal a la siguiente dirección:

*Attn: Jason Helgerson  
Office of Health Insurance Programs  
New York State Department of Health  
Corning Tower  
Albany, NY 12224*